

---

/meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, tel.č./

V Nitre, dňa .....

Základná škola kráľa Svätopluka  
Dražovská 6  
949 01 Nitra

Vec: **Žiadosť o predčasné zaškolenie**

Podpísaný/á/ ....., zákonný zástupca

môjho dieťaťa ..... narodeného.....

bytom .....

žiadam o predčasné zaškolenie menovaného dieťaťa.

.....  
podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčanie Centra poradenstva a prevencie